

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Куликівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006337**
3. Місцезнаходження замовника: **16300, Україна, Чернігівська область обл., смт. Куликівка, вул. Пирогова,16**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Фотопластинки і фотоплівки.Елементи хімічні.Медичні матеріали.	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки ДК 016:2010: 20.13.2 — Елементи хімічні, н.в.і.у.; кислоти та сполуки неорганічні	17 штуки	16300, Україна, Чернігівська область, седище міського типу КУЛИКІВКА, вулиця Пирогова будинок 16	від 17 жовтня 2016 до 17 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 868,40 УАН з ПДВ**